

## 「ながよ 介護フェス 2026」参加事業所実施計画書

個人・団体名	フリガナ		
代表者氏名	フリガナ	電話番号	
		FAX 番号	
所在地	(〒      -      )		
担当者氏名	フリガナ	電話番号	
		メールアドレス	
参加・体験イベント名称			
内容			
対象者及び受入可能人数	※あれば記入ください		
必要な広さ(おおよそで可)	※参加事業所の数次第ですが、昨年度と同様の 6m×6mの区画はご準備する予定です。それ以下のスペースで良い場合は記入ください		
机・椅子の使用希望	机：1事業所1台のみ貸出 <u>必要ない場合は×を記入ください(      )</u> 椅子(      脚)		
暴力団排除に係る誓約書	自己及び本事業実施主体の構成員等は、次の各号のいずれにも該当しません。また、事業実施主体の運営に対し、次の各号のいずれのものも関与していません。 (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。） (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。） (3) 前2号と密接な関係を有する者その他町長が認めるもの		確認後に✓
その他ご質問等あれば記入ください			